

Základní škola, Ostrava-Výškovice, s.r.o.

ZÁPISNÍ LÍSTEK ŽÁKA DO TŘÍDY

školní rok

Evidenční číslo:

Příjmení a jméno žáka:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Otec: jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

t.č.:

Matka: jméno a příjmení

Adresa bydliště:

t.č.:

E-mailová adresa:

Zdravotní pojišťovna

PPP

Ostatní vyšetření:

Nástup žáka:

Druh zápisu:

O - rodiče žádají odklad

P - (narozený po 31. 8.)

N - normální

Z - (po odkladu odklad udělen v loňském roce)

V Ostravě dne :

.....

podpis zapisujícího učitele

.....

podpis zákonného zástupce